

## DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL Departamento de Abastecimiento ORDEN DE COMPRA



ALMACENES BOU, S.A. DE C.V.

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:

NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.: NUMERO DE LIBRE GESTION .:

089 2013 089 2013

FUENTE:

Fondo General (Ecos-Nuevo Modelo)

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MINERALES METALICOS Y PRODUCTOS DERIVADOS" DESCRITOS EN LOS ITEMS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

Dependencia Solicitante:		UNIDAD DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO REGIONAL (MANTENIMIENTO)		Fo	orma de Pago:	Credito a 60 dias			
Item	Descripción del Suministro o Servicio		Cantidad		Unidad de Medida	Precio Untario (\$)		Precio Total (\$)	
2	70212309 LAMINA ACANALADA GALVANIZADA DE 3X1 YARDA CALIBRE # 26, PLIEGO MARCA: GALVATICA		100		C/U	\$	10.25	\$	1,025.00
3		NA METALICA TROQUELADA A: ALUZINC	3	36	MTO	\$	6.25	\$	2,100.00
Cantidad en letras: TRES MIL CIENTO VEINTICINCO 00/100 DÓLARES						SI	UMAN>	\$	3,125.00
Cifrado Presupuestario: 2013-3200-3-02-16-21-1-54112									

Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional.

En caso de no realizarce esta negociacion, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del

Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.

## PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:

Presentar factura duplicado mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 1 En la parte superior debe describir Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General (Ecos-Nuevo Modelo).
- 2 La descripción del suministro o servicio, debera descibirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada item.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de item y seguidamente la del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.

## OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:

- 1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.
- 2 Después de la recepción del suministro o servicio debera presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de recepción debidamente firmadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.
- 3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicio, debera coordinar con el Administrador de Contrato.
- 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retencion, según lo establece el Artículo 162 del Codigo Tributario.
- 5 Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega; y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud procedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administracion Publica (LACAP).

Pasan a la siguiente pagina...>

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.: Ing. Carlos Ernesto Hernández Guardalmacen.: Sr. Francisco Rosales Tiempo de entrega.: La entrega de los suministros debe realizarse 15 días hábiles después de recibida la orden de compra.

21 Av. sur, entre 3a. y 5a. Calle Pte. Atrás del Centro de Rehabilitación de Occidente (CRIO).

Telf. 2441-0270 Dirección Almacén:

Fecha de Recepción de Orden de Compra.:

Fecha Programada para entrega.:

0 6 NOV 2013

Por el Contratante Por la Contratista

UFI - Minsal Abastecimiento

La Contratista

ORIGINAL:

COPIA:

Almacen Administrador Programacion y control

Reviso.

ABASTECIMIENTO

Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento

Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Region Occidental de Salud

E. Makaquin

Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa